



Stortingsgaten 28  
Postboks 8140 Dep  
0033 Oslo  
Telefon 24 13 10 00  
Telefaks 24 13 10 05  
postmottak@slf.dep.no

Søknadsfrist: Senest 3 md. etter siste dag som gir rett til tilskudd.

Sendes kommunen der foretakets driftssenter ligger.

1. Grunnopplysninger											
Etternavn, for- og mellomnavn			Organisasjonsnr.	Fødselsnr.							
Adresse			Postnr.	Poststed							
Kommunenr.	Gardsnr.	Bruksnr.	Festenr.	Løpenr.	Telefonnr.						
Ved transport til avløserlag, oppgi lagets nr.			Bankkontonr. (avløserlag)		Bankkontonr. (privat)						
Er søker <input type="checkbox"/> husdyrprodusent <input type="checkbox"/> planteprodusent <input type="checkbox"/> honningprodusent											
Er søker <input type="checkbox"/> søker om produksjonstilskudd <input type="checkbox"/> deltaker i ansvarlig selskap <input type="checkbox"/> ektefelle/partner/samboer											
2. Opplysninger om avløsnings, pensjon, inntekt og trygd											
Søknaden gjelder tidsrommet (dato) Fra og med                      til og med			Har søker næringsinntekt jordbruk/gartneri større enn 1/2 G fra foretaket? (se veiledning) <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja								
Søknad om avløsertilskudd ved <input type="checkbox"/> Sykdom <input type="checkbox"/> Dødsfall <input type="checkbox"/> Sykdom hos barn											
<input type="checkbox"/> Svangerskap/fødsel, oppgi %		%		og fødselsdato for barn							
Hva er sykmeldingsgraden i periode 1? %			Hva er sykmeldingsgraden i periode 2? %								
Har søker rett til syke-/foreldrepenge/lønn/arbeidsledighetstrygd? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja                      Hvis ja:			Utbetalt fra 1. dag <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja                      Hvis nei:		Oppgi fra hvilken dag						
Mottar søker uførepensjon/rehabiliterings-/attføringspenger? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja                      Hvis ja, oppgi grad:			Uføre-/attførings-/rehabiliteringsgrad %								
Har søker pensjon, inntekt, eller trygd? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			Pensjon pr. uke kr		Lønn pr. uke kr	Trygd pr. uke kr					
Har søker vært sykmeldt de siste 26 uker? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja                      Hvis ja, når?			Dato								
3. Opplysninger om avløser											
Etternavn og fornavn Avløser 1		Fødselsnr. Avløser 1		Etternavn og fornavn Avløser 2		Fødselsnr. Avløser 2					
Har avløser næringsinntekt fra foretaket? <input type="checkbox"/> Avløser 1 <input type="checkbox"/> Avløser 2											
4. Oppgave over utført avløsning											
Er det benyttet											
- privat avløser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                      Hvis ja:		Ant. dager		- landbruksvikar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                      Hvis ja:		Ant. dager		- annen avløser ansatt i avløserlag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                      Hvis ja,:		Ant. dager	
5. Avløserens underskrift (v/privat avløser)											
Jeg har avløst og har tatt i mot brutto lønn med											
Avløser 1 kr		Sted, dato		Underskrift Avløser 1							
Avløser 2 kr		Sted, dato		Underskrift Avløser 2							
6. Søkerens underskrift											
De gitte opplysningene er riktige. Jeg går med på at mulige feil i utbetalingen blir rettet ved tilbakebetaling, jf. § 15 i forskrift om tilskudd til avløsning. Jeg gir kommunen fullmakt til å kontrollere opplysninger fra NAV og ev. andre offentlige etater.											
I tillegg gir jeg avløserlaget fullmakt til å kontrollere opplysninger fra NAV og ev. andre offentlige etater <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei											
Sted og dato			Underskrift								

Med sikte på å redusere bedriftenes skjemavelde, kan opplysninger som avgis i dette skjema i medhold av lov om Oppgaveregisteret §§ 5 og 6, helt eller delvis bli benyttet også av andre offentlige organer som har hjemmel til å innhente de samme opplysningene. Opplysninger om evt samordning kan fås ved henvendelse til Oppgaveregisteret på telefon 75 00 75 00, eller hos Statens landbruksforvaltning på telefon 24 13 10 00.

SLF-151B Elektronisk utgave

Side 1 av 2

**7. Kommunens beregning av tilskudd, trekk, m.m. samt godkjenning av tilskuddsbeløp**

<b>OPPLYSNINGER</b>												
<b>Sykmeldingsperiode</b>												
Antall dager som gir rett til tilskudd												
<b>Dokumenterte utgifter</b>												
Dokumenterte utgifter til lønn (inkl. feriepenger og avg.pliktig kjøregodtgj.)				+ dok. utgifter til arbeidsgiveravgift				=				
Dokumentasjon av kostnader til bruk av landbruksvikar												
Dokumentasjon av kostnader til bruk av annen avløser ansatt i avløserlag												
Sum dokumenterte utgifter												
<b>Grunnlag for tilskudd</b>												
Maksimalt tilskudd til avløsning ved ferie og fritid												
Maksimalt tilskudd plante- og honningproduksjon (15/4-1/10)		Overføres i felt D og I										
Sum grunnlag for tilskudd til avløsning ved sykdom		gir foretakets maksimale dagsats				Delvis sykmeldt Redusert dagsats		Overføres i felt D og I				
<b>Syke-/Foreldrepenger</b>												
Opplysning om ev. engangsstønad		Engangsstønad		/266 dager				=				
Opplysning om ev. attføringspenger/uføretrygd/arbeidsledighetstrygd							Beløp pr. uke		/7=			
Opplysning om sykepenge:							første		dager		Beløp pr. uke	/7=
							fra dag				Beløp pr. uke	
Opplysning om ev. månedslønn fra arbeid utenom foretaket:							Beløp pr. md.		/30			
<b>BEREGNING</b>												
<b>Første</b>		<b>dager</b>		<b>Periode 1</b>		<b>Periode 2</b>						
<b>A</b> Maksimal dagsats for ordningen						(1 200 kr X sykmeldingsgrad/80% foreldrepermisjon)						
<b>B</b> Dagsats sykepenge, lønn mv.		÷		÷								
<b>C</b> Maksimalt tilskudd pr. dag		=		=								
<b>D</b> Foretakets maksimale dagsats		=		=								
<b>E</b> Laveste tall av C og D		=		=		x antall dager tilskudd		=				
<b>Fra dag</b>												
<b>F</b> Maksimal dagsats i ordningen						(1 200 kr X sykmeldingsgrad/80% foreldrepermisjon)						
<b>G</b> Dagsats sykepenge, lønn mv.		÷		÷								
<b>H</b> Maksimalt tilskudd pr. dag		=		=								
<b>I</b> Foretakets maksimale dagsats		=		=								
<b>J</b> Laveste tall av H og I		=		=		x antall dager tilskudd		=				
<b>Sum maksimalt tilskudd</b>												
Laveste beløp av sum dokumenterte utgifter og sum maksimalt tilskudd godkjennes til utbetaling som <input type="checkbox"/> delutbetaling <input type="checkbox"/> sluttutbetaling kr												
Eventuelle merknader												
Sted og dato					Kommunens underskrift/stempel							

**8. Fylkesmannens tilvisning**

Eventuelle merknader									
Sted og dato					Fylkesmannens underskrift/stempel				

